

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linares

Municipio: Caiza "D"

Localidad/Comunidad: CAIZA

Facilitador: JULIAN UÑO AGUILAR

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2012

Fecha Final: 15 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHOQUEVILLCA	RAMIREZ	JUAN	1393829	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	17	10	55	10	12	18	10	50	10	17	15	10	52	52	C
2	CHURA	ZOTA	DOMICILIA	8890160	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	19	10	54	10	12	18	10	50	12	18	19	12	61	55	C
3	JUAN	CHURA	GUILLERMO	3699800	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	18	10	53	10	12	18	10	50	10	12	19	10	51	51	C
4	LOPEZ	ESPINOZA	NICOLAS	1207004	77	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	18	10	50	10	12	18	10	50	9	18	10	10	47	49	C
5	MAMANI	CRUZ	MARCELINA	1387219	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	17	16	10	52	12	18	16	10	56	10	12	17	10	49	52	C
6	QUISPE	BRAVO	VICTORIA	500210033	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	17	10	50	10	13	18	10	51	10	12	19	10	51	51	C
7	TITO	LLANOS	SATURNINA	1431327	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	10	43	9	12	18	10	49	12	17	18	10	57	50	C
8	YUCRA	CONDO	MARIA	3678205	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	10	17	19	10	56	12	17	10	10	49	54	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital